# AUTORISATION PARENTALE POUR UN MINEUR
## POUR LA DEAD ZONE #3
EPITECH- 24 RUE PASTEUR - LE KREMLIN BICETRE - FRANCE

Je soussigné.e : Madame / Monsieur : .....

En qualité de : □ **Père** – □ **Mère** – □ **Tuteur légal**

Demeurant au :

.....

Numéros de téléphone portable et fixe : .....

Représentant légal du mineur : .....

Né(e) le :

.....

- **Mineur de moins de 14 ans :**

J'autorise Madame / Monsieur : .....

Numéro de téléphone où il pourra être joint toute la journée : .....

A accompagner mon enfant à la DEAD ZONE #3 le.s :

□ _**Sam. 4/04** □ _**Dim. 5/04**

Cette personne majeure sera responsable de mon enfant lors de la manifestation.

- Mineur de 14 à 16 ans

J'autorise mon enfant à participer seul à la DEAD ZONE #3 le.s :

□ _**Sam. 4/04** □ _**Dim. 5/04**

Par cette autorisation, je certifie sur l'honneur avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du mineur ci-dessus et qu'il est bien couvert par mon assurance responsabilité civile.

Je déclare décharger de toutes responsabilités l'association Cycom en cas d'incident de toute nature que ce soit, et j'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant l'événement.

Je renonce dès aujourd'hui à faire valoir, toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, dans le cadre de la participation de mon enfant à l'événement.

**Merci de présenter <u>obligatoirement</u> à l'entrée du festival :**

- **Ce document dûment complété et signé**
- **La carte d'identité du mineur**
- **Une photocopie Recto/Verso de la carte d'identité du tuteur légal**
- **La carte d'identité de l'accompagnateur pour le mineur de moins de 16 ans.**

Fait à : ..... Le : .....

Signature du représentant légal

*(Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)*